



MUNICIPALIDAD DE GARABITO
ADMINISTRACION TRIBUTARIA DE PATENTES
Declaración Jurada Impuesto de Patentes Municipal
Ley 7173 del 7 de agosto de 1990

TELEFONOS: 2643-1411 • FAX. 2643-5672 • JACO, PUNTARENAS

Periodo Fiscal del _____ al _____

INFORMACION GENERAL

Primer apellido _____ Segundo apellido _____ Nombre o razón social _____ Cédula No: _____

Dirección del negocio _____ Distrito, comunidad, calles, avenidas, números de casa, otras señas exactas _____

Teléfono _____ Fax _____ Apartado _____ Correo electrónico _____

Inscripción de Razón Social: Tomo _____ Folio _____ Asiento _____

Representante Legal o Gerente: _____ Cédula o Pasaporte No. _____

Nombre del Negocio: _____ Actividad comercial: _____

Género: () Comercio () Servicio () Pesca () Industria () Agricultura () Ganadería

Si sus actividades las realiza a través de diferentes sociedades y las explota en una misma instalación física, indique el nombre de cada una de ellas y su inscripción.

SI SU ACTIVIDAD NO HA CUMPLIDO EL PRIMER PERIODO FISCAL, COMPLETE LA SIGUIENTE INFORMACION:

Inicio de actividad: _____ Estado del local: () Excelente () Bueno () Regular () Deficiente

Promedio de Ingresos y / ventas ₡ _____

Inventario en existencia ₡ _____

Inventario en materia prima ₡ _____

Inventario en maquinaria y equipo ₡ _____

Inversión en edificios e instalaciones ₡ _____

Si alquila local, indique el monto mensual ₡ _____

No. de empleados: _____

Observaciones: _____

SI SU ACTIVIDAD ES DECLARANTE DEL IMPUESTO DE LA RENTA, LLENE ESTA INFORMACION:

1- Ingresos Brutos ₡ _____ X (0.001) = ₡ _____

2- Renta Líquida ₡ _____ X (0.008) = ₡ _____

Suma de los renglones 1 + 2 para obtener el total del pago anual ₡ _____

Divida el monto anual / 4 para obtener el pago trimestral ₡ _____

MAS _____

Parques nacionales (2%) ₡ _____

10 % de multa por presentación tardía de la declaración ₡ _____

Observaciones: _____

NOTA IMPORTANTE: Deberá adjuntar a este formulario la declaración de la renta presentada a Tributación Directa, si cuenta con sucursales en otras provincias o en este mismo cantón, deberá aportar una certificación emitida por un contador público Autorizado, donde certifique cual del total de esos ingresos fueron percibidos en el cantón de Garabito o en cada una de sus sucursales.

DECLARANTE DEL REGIMEN SIMPLIFICADO

PRIMER TRIMESTRE
Compras totales ₡ _____ Compras gravadas ₡ _____

SEGUNDO TRIMESTRE
Compras totales ₡ _____ Compras gravadas ₡ _____

TERCER TRIMESTRE
Compras totales ₡ _____ Compras gravadas ₡ _____

CUARTO TRIMESTRE
Compras totales ₡ _____ Compras gravadas ₡ _____

TOTAL ANUAL ----- ₡ _____ TOTAL ANUAL ----- ₡ _____

DIVIDIDO POR 4= SUB-TOTAL A PAGAR TRIMESTRAL ----- ₡ _____

MAS _____

Parques nacionales (2%) ----- ₡ _____

10 % de multa por presentación tardía de la declaración ----- ₡ _____

Observaciones: _____

Firmo en _____ a los _____ días del mes de _____ de _____

Firma del declarante o representante legal: _____ Cédula o Pasaporte No. _____